Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 21.10.2024 11:17:39
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eecb19bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
И.о. заведующий кафедрой

_____/О.П. Бурлака/
«6» июня 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины Б1.О.24 ПСИХИАТРИЯ И НАРКОЛОГИЯ
Индекс, наименование
основной образовательной программы высшего образования

Направление подготовки (специальность)	31.05.01 Лечебное дело
Уровень подготовки	специалитет
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению
Форма обучения	**очная** (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	**6 лет** (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Кафедра психиатрии

Владивосток, 2024

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки/специальности 31.05.01 Лечебное дело, направленности 02 Здравоохранение в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно -поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно - профилактических учреждениях, оказывающих первичную медикосанитарную помощь населению, **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/OOP_LD_2021.pdf

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*			Расположение
		Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов	
1	2	3	4	5	6
1	**Текущий контроль****	**Тесты**	**20**	**20**	**Приложение№ 2**
		Вопросы для собеседования	**4**	**20**	**Приложение№ 1**
		Сценарии стандартизированных пациентов	**5**	**30**	**Приложение№ 4**
		Чек-листы	**1**	**6**	**Приложение№ 3**

***Из набора видов оценочных средств оставить нужное**

****При идентичности оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации возможно оформление одним Приложением или одной ссылкой**

Приложение 1

Контрольные вопросы к экзамену по дисциплине **Б1.О.24 Психиатрия и наркология**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
Т		Предмет психиатрии. Цели и задачи, специализированные разделы. Основные этапы развития психиатрии. Греко-римский период. Авиценна, его работы, связанные с психиатрией. Психиатрия в период средневековья. Психиатрия в эпоху Возрождения. Франция (вторая половина 18 – начало 19 века). Деятельность Ф. Пинеля, Ж. Эскироля. Английская психиатрия (конец 18 – начало 19 века). Д. Конолли, принцип «не стеснения» и «открытых дверей». Немецкая психиатрия (первая половина 19 века). Дискуссия «психиков» и «соматиков». В. Гризингер, его положение об общих закономерностях развития психических расстройств. Э. Крепелин, нозологическая система классификации психических болезней. Положение психически больных в России в период монастырского призрения. Указы Петра Первого, касающиеся психически больных. Положение психически больных в России в период приказной медицины (1775 – 1864). Психиатрия в России в период земства. Принципы планирования психиатрической помощи. Психиатрические больницы-колонии. Роль В.И. Яковенко, Н.Н. Баженова, П.Д.Максимова, П.Т.Кащенко и др. в развитии социальной и организационной психиатрии в России. Роль И.М.Балинского, В.Х. Кандинского, И.П.Мержеевского, С.С.Корсакова и др. в развитии отечественной клинической психиатрии. Учение К. Бонгеффера об экзогенного типа реакциях. З. Фрейд. Предпосылки развития его учения о вытеснении. Использование идей З.Фрейда Е.Блейлером в учении о шизофрении. Советский период отечественной психиатрии. Группы диспансерного учета психически больных в России. Учение И.П.Павлова о трех инстанциях соотношения организма с

		окружающей средой, о первой и второй сигнальных системах. Неоднозначность причинно-следственных отношений в возникновении, течении и исходе психических болезней. Переход отечественной психиатрии на МКБ-10. Ощущение как отражательный процесс. Патология ощущений. Восприятие. Патология восприятия. Иллюзии, психосенсорные расстройства, деперсонализация, дереализация. Представления. Патология представлений. Теории галлюцинаций. Память. Процессы памяти. Типология памяти. Количественные расстройства памяти. Качественные расстройства памяти.

Критерии оценивания результатов обучения

Для экзамена

Оценка «***отлично***» выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка «***хорошо***» выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка «***удовлетворительно***» выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка «***неудовлетворительно***» выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

Приложение 2

Тестовые задания по дисциплине **Б1.О.24 Психиатрия и наркология**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ**
т		001.К ЭНДОГЕННЫМ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАМ ОТНОСЯТСЯ А шизофрения Б аффективно-шоковые реакции В прогрессивный паралич Г алкогольный Корсаковский психоз. 002. К ПСИХОГЕННЫМ РАССТРОЙСТВАМ ОТНОСЯТСЯ А неврастения Б ффективно-шоковые реакции В прогрессивный паралич Г шизофрения 003. БОЛЬНОЙ ВМЕСТО ТОГО, ЧТОБЫ ОТВЕЧАТЬ НА ВОПРОС ВРАЧА, ПОВТОРЯЕТ ВОПРОС, ПРИ А каталепсии Б эхо-симптомах В активном негативизме Г пассивном негативизме 004. КАКИЕ НАРУШЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ РАССТРОЙСТВ МЫШЛЕНИЯ А эхолалии Б синдром «уже виденного» В персеверации Г бред 005. ДЕРЕАЛИЗАЦИЯ – ЭТО А тягостные ощущения, не всегда имеющие четкую локализацию Б искаженное восприятие отдельных свойств предметов и явлений

		В нарушение чувственной окраски восприятия окружающего Г неприятные ощущения, ассоциированные с зоной иннервации 006. ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ МАНИАКАЛЬНОГО СИНДРОМА А повышенное настроение Б переоценка собственных способностей В идеаторное и моторное возбуждение Г плаксивость 007. КОНТАКТ С БОЛЬНЫМ ЗАТРУДНЕН, ПРИ А депрессивном ступоре Б кататоническом ступоре В неврозе Г умственной отсталости 008. НАВЯЗЧИВЫЕ СТРАХИ (ФОБИИ) ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ А непроизвольностью возникновения Б осознанием их чуждости В большим разнообразием Г отсутствием критики к ним 009. К РАССТРОЙСТВАМ МЫШЛЕНИЯ ОТНОСЯТ А лживость Б паралогичность В некритичность Г соскальзывания 010. В СТРУКТУРУ ПАРАФРЕННОГО БРЕДА ВХОДЯТ А псевдогаллюцинации Б явления психического автоматизма В конфабуляции Г бред величия

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Приложение 3

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка_____ Исследование эмоциональной сферы _____

С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза

	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Попросить пациента присесть на предложенное ему место	1 балл	-1 балла
2.	Просим пациента назвать дату (число, месяц, год, день недели, время года)	1 балл	-1 балл
3.	Просим пациента определить где мы находимся (страна, область, город, клиника, этаж)	1 балл	- 1 балл
4.	Просим пациента ответить на ряд вопросов:		
5.	Есть ли у Вас ощущение страха?	0,5 баллов	- 0,5 баллов
6.	Есть ли причины для страха?	0,5 баллов	- 0,5 баллов
7.	Какое у Вас настроение?	0,5 баллов	- 0,5 баллов
8.	У Вас всегда хорошее настроение?	0,5 баллов	- 0,5 баллов
9.	Вы легко поддаетесь переменам настроения (впадаете в депрессию)?	0,5 баллов	- 0,5 баллов
10.	У Вас часто бывает плохое настроение?	0,5 баллов	- 0,5 баллов
11.	Вы говорите, что у Вас упадок настроения. Вы чувствуете, что сделали что-то не так?	0,5 баллов	- 0,5 баллов
12.	Насколько сильно Вы чувствуете это?	0,5 баллов	- 0,5 баллов
13.	Вы часто плачете (впадаете в гнев)?	0,5 баллов	- 0,5 баллов
14.	Вы часто волнуетесь? Почему?	0,5 баллов	- 0,5 баллов
15.	Дать заключение	2 балла	- 2 балла
	Итого	10	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

Приложение 3

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка_____ Исследование сферы памяти _____

С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза

	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Попросить пациента присесть на предложенное ему место	1 балл	-1 балла
2.	Попросить пациента назвать дату (число, месяц, год, день недели, время года)	1 балл	-1 балл
3.	Попросить пациента определить, где мы находимся (страна, область, город, клиника, этаж).	1 балл	- 1 балл
4.	Попросить пациента ответить на ряд вопросов:	5 баллов	- 5 баллов
	1. Вы хорошо запоминаете прочитанное (заучиваете наизусть)?	1 балл	-1 балла
	2. Вы можете сказать, сколько времени находитесь в больнице?	1 балл	-1 балл
	3. Кто эти люди, находящиеся вокруг Вас?	1 балл	- 1 балл
	4. Что Вы ели сегодня на завтрак?	1 балл	-1 балл
	5. Провести с пациентом тест рисования часов (больному дают чистый лист нелинованной бумаги и карандаш. Врач говорит: «Нарисуйте, пожалуйста, круглые часы с цифрами на циферблате и чтобы стрелки часов показывали без пятнадцати два»).	1 балл	- 1 балл
10.	Дать заключение	2 балла	- 2 балла
	Итого	10	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

Приложение 4

Ситуационная задача по дисциплине **Б1.О.24 Психиатрия и наркология** № 1

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Т		Больной 42 года, последние 2 месяца возбуждён, расторможен, делает нескромные комплименты женщинам, говорит нечётко, невнятно. Постоянно улыбается, нелепо шутит. Зрачки узкие, не реагируют на свет, допускает ошибки в простейшем счёте, конкретно толкует пословицы. Неправильно называет число и месяц. Больным себя не считает.
В	1	Назовите описанный психопатологический синдром, который характеризует состояние пациента
В	2	При каких расстройствах может наблюдается этот синдром?
В	3	Какие дополнительные методы исследования показаны для дифференциального диагноза?
В	4	Какова последовательность действий врача при диагностике данного синдрома?
В	5	Какая основная группа медикаментозных препаратов используется для купирования данного состояния?

Приложение 4

Ситуационная задача по дисциплине **Б1.О.24 Психиатрия и наркология** № 2

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Т		Больной 27 лет. Впервые заболел остро 2 дня назад. До этого в течение недели изменилось состояние: стал рассеянным, не понимал сути вопросов, отвечал после длительной паузы. Постепенно нарастала заторможенность, тонус мышц повышен, застывал в неудобных позах, на вопросы перестал отвечать совсем, отмечалась сальность кожи лица, редкое мигание, при попытке пересадить больного оказывал сопротивление, при попытке накормить сжимал губы, когда ложку убирали ото рта – раскрывал рот.
В	1	Какие симптомы описаны?
В	2	Какой психопатологический синдром диагностируется у пациента?
В	3	При каких заболеваниях может наблюдаться этот синдром?
В	4	Какие факторы риска могут способствовать развитию данного состояния?
В	5	Какие группы медикаментозных препаратов могут быть использованы для лечения указанного состояния?